

## Vårdrapport med EPI-data

Vårdrapport ska sändas in till regionen efter utförd tandläkar- eller tandhygienistundersökning.

Rapporten ska innehålla

- datum för undersökning
- månad för nästa planerade undersökning
- epidemiologiska data enligt nedan
- riskgrupp enligt bilaga Riskbedömning.

Om en patient trots upprepade erbjudanden inte kommer till undersökning, ansvarar vårdgivaren för att ett nytt vårderbjudande lämnas inom 12 månader. Vårdgivaren ska i dessa fall rapportera datum för det senaste kontaktförsöket och datum för nästa planerade undersökning.

### Epidemiologisk registrering

Vårdrapporten som skickas till regionen efter utförd tandläkar- eller tandhygienistundersökning ska innehålla epidemiologiska data enligt nedan.

#### Primära bättet, 3-6-åringar

- deft      antal primära tänder som är:  
            – manifest kariesade eller  
            – extraherade eller restaurerade pga. karies
- dt         antal primära tänder med manifest karies, även sekundärkaries räknas

#### Permanenta bättet, 7 år och äldre

- DFT      antal permanenta tänder med manifest karies eller restaurering pga. karies
- DT        antal permanenta tänder med manifest karies, även sekundärkaries räknas
- DFSa     antal approximalytor på permanenta tänder med manifest karies eller restaurering pga. karies
- DSa      antal approximalytor på permanenta tänder med manifest karies, även sekundärkaries räknas

### Att tänka på vid epidemiologisk registrering av karies

- Med D/d avses karies in i dentinet.
- Fissurförseglad yta räknas som frisk.
- Har tunnelpreparation utförts, räknas approximalytan som fylld.
- Tredje molaren och övertaliga tänder ingår inte i registreringen.

### Tobak

Tobaksvanor (rökning och snusning) registreras från och med det år patienten fyller 13 år.

Alternativ	Förtydligande
Ja	Patienten röker/snusar regelbundet men det behöver inte vara varje dag.
Nej	Patienten röker/snusar inte men kan ha provat någon enstaka gång.
Ej frågat	